Multilingual School Notices (Full Set)

Punjabi

List of Notices

Notice #	
1	Information Regarding Parent Participation
2	Participation in Parent Teacher Interview
3	Special Event/Meeting/Function
4	Prep Intake
5	Student Excursion Consent Form (only for excursions not requiring School Council approval)
6	End of Term
7	No School
8	Travel Card
9	Exit from English Language School/Centre
10	Medical Condition
11	Immunisation Record
12	Parent Payments
13	Student Absence
14	Swimming Program
15	Meeting Request
16	Items Required for an Excursion
17	Student Attendance Times and Before and After School Supervision
18	Student Excursion Consent Form (for excursions requiring transport in a privately owned vehicle with principal approval and not requiring School Council approval)
19	Medical Information for School Council Approved Excursions

(School letterhead/logo)

(Date)

ਪਿਆਰੇ ਮਾਪੇ/ਗਾਰਡੀਅਨ,

ਅਜਿਹੇ ਬਹੁਤ ਸਾਰੇ ਤਰੀਕੇ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨਾਲ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਔਲਾਦ ਦੇ ਸਕੂਲ ਨਾਲ ਜੁੜ ਸੱਕਦੇ ਹੋ। ਸਕੂਲ ਉਨ੍ਹਾਂ ਤਰੀਕਾਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰੇਗਾ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਰਾਹੀਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਔਲਾਦ ਦੀ ਸਿੱਖਿਆ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦੇ ਸੱਕਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਇਸ ਵਿੱਚ ਭਾਗ ਲੈ ਸੱਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਕੂਲ ਦੇ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਦੇ ਪ੍ਰਸਤਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਭਾਗ ਲੈਣ ਲਈ ਵੀ ਸੱਦਾ ਦਿੱਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਪੂਰੇ ਸਾਲ ਦੌਰਾਨ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਕੂਲ ਵਲੋਂ ਆਯੋਜਿਤ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਣ ਵਾਲੀਆਂ ਬੈਠਕਾਂ, ਸਮਾਰੋਹਾਂ ਅਤੇ ਹੋਰ ਸਮਾਗਮਾਂ ਵਿੱਚ ਹਾਜਰ ਹੋ ਕੇ ਭਾਗ ਲੈਣ ਲਈ ਸੱਦਾ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਕੁੱਝ ਬੈਠਕਾਂ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਪੜ੍ਹਾਏ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਪਾਠਕ੍ਰਮ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਅਤੇ ਹੋਰ ਬੈਠਕਾਂ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਤੁਹਾਡੀ ਔਲਾਦ ਦੀ ਤਰੱਕੀ ਉੱਤੇ ਚਰਚਾ ਕਰਨ ਲਈ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

ਤੁਸੀਂ ਸਕੂਲ ਕੌਂਸਲ ਵਿੱਚ ਚੁਣੇ ਜਾਕੇ, ਕਮੇਟੀ ਦੇ ਮੈਂਬਰ ਬਣਕੇ ਜਾਂ ਇੱਕੋ ਜਿਹੀਆਂ ਸਾਧਾਰਣ ਸਕੂਲੀ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦੇ ਕੇ ਸਕੂਲੀ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਵਿੱਚ ਵੀ ਭਾਗ ਲੈ ਸੱਕਦੇ ਹੋ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪੇਰੇਂਟ ਕਲਬਾਂ ਜਾਂ ਸਕੂਲ ਕੌਂਸਲ ਬਾਰੇ ਕੋਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਕ੍ਰਿਪਾ ਕਰਕੇ ਸਕੂਲ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਔਲਾਦ ਜਾਂ ਸਕੂਲ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਤ ਕਿਸੇ ਮਾਮਲੇ 'ਤੇ ਚਰਚਾ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਕ੍ਰਿਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੀ ਔਲਾਦ ਦੀ ਟੀਚਰ, ਪ੍ਰਿੰਸੀਪਲ ਜਾਂ ਸਟਾਫ ਦੇ ਦੂਜੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।

ਹਸਤਾਖਰ...........................

ਤਰੀਕ..............................

(School letterhead/logo)

ਪਿਆਰੇ ਮਾਪੇ/ਗਾਰਡੀਅਨ,

.... (date) ਨੂੰ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਔਲਾਦ ਦੀ ਤਰੱਕੀ ਅਤੇ ਸਕੂਲ ਦੇ ਪ੍ਰੋਗ੍ਰਾਮਾਂ ਦੀ ਚਰਚਾ ਕਰਨ ਲਈ ਸਕੂਲ ਆਕੇ ……………………………………………………………… (name of teacher/s) ਨਾਲ ਮਿਲਣ ਦਾ ਸੱਦਾ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਮੀਟਿੰਗ (ਬੈਠਕ) ਨੂੰ ਪੇਰੇਂਟ-ਟੀਚਰ ਇੰਟਰਵਿਊ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਬੈਠਕ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਔਲਾਦ ਦੀ ਸਿੱਖਿਆ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਮਾਮਲੀਆਂ ਦੀ ਚਰਚਾ ਕਰਨ, ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਜਾਂ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛਣ ਦੇ ਮੌਕੇ ਦਿੰਦੀ ਹੈ। ਕਿਉਂਕਿ ਸਿੱਖਿਆ ਵਿੱਚ ਮਾਪੇ, ਟੀਚਰਾਂ ਅਤੇ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਵਿੱਚਕਾਰ ਸਹਿਯੋਗ ਸ਼ਾਮਿਲ ਹੈ, ਇਸਲਈ ਇਸ ਬੈਠਕ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਦਿਲਚਸਪੀ ਹੋਣੀ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡਾ ਭਾਗ ਲੈਣਾ ਮਹੱਤਵਪੁਰਨ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਖੁਸ਼ੀ ਨਾਲ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮਿਲਣ ਦੀ ਉਡੀਕ ਕਰਦੇ ਹਾਂ।

ਹਸਤਾਖਰ..

ਤਰੀਕ..

ਕ੍ਰਿਪਾ ਕਰਕੇ ਫਾਰਮ ਦੇ ਇਸ ਸੈਕਸ਼ਨ ਨੂੰ ਭਰੋ, ਕਟੋ ਅਤੇ .... (date) ਤਕ ਵਾਪਸ ਭੇਜੋ

ਮਾਪੇ/ਗਾਰਡੀਅਨ ਦਾ ਨਾਂ:……………………………………………………………………….. ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਦਾ ਨਾਂ:.. ਜਮਾਤ: ....

ਕ੍ਰਿਪਾ ਕਰਕੇ ਉਚਿਤ ਬਾਕਸ 'ਤੇ ਸਹੀ ਦਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਗਾਕੇ ਸਭ ਤੋਂ ਸਹੀ ਸਮਾਂ ਦੱਸੋ।

☐... ☐ ....
☐... ☐ ....
☐... ☐ ....
☐... ☐ ....

.... (ਭਾਸ਼ਾ) ਵਿੱਚ ਦੁਭਾਸ਼ੀਏ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ

ਹਸਤਾਖਰ...(ਮਾਪੇ/ਗਾਰਡੀਅਨ)

ਤਰੀਕ ....

(School letterhead/logo)

ਪਿਆਰੇ ਮਾਪੇ/ਗਾਰਡੀਅਨ,

ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਕੂਲੀ ਸਮਾਰੋਹ ਵਿੱਚ ਭਾਗ ਲੈਣ ਲਈ ਸੱਦਾ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਇੱਕ ਬਹੁਤ ਵਧੀਆ ਮੌਕਾ ਹੋਵੇਗਾ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਸਕੂਲ ਬਾਰੇ ਬਿਹਤਰ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਜਾਣੂ ਹੋ ਸਕੋ ਅਤੇ ਟੀਚਰਾਂ ਅਤੇ ਦੂਜੇ ਮਾਪਿਆਂ ਨਾਲ ਮਿਲਾਪ ਕਰ ਸਕੋ।

☐ ……………………………………… ਵਿੱਚ ਪੜ੍ਹਣ ਵਾਲੇ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਦੇ ਮਾਪਿਆਂ ਲਈ ਇੱਕ ਸੂਚਨਾ ਸ਼ਾਮ

☐ ਸਕੂਲ ਕੈਂਪ …………………………………………… ਦੀ ਚਰਚਾ ਕਰਨ ਲਈ ਇੱਕ ਸੂਚਨਾ ਸੈਸ਼ਨ

☐ ਟਰਮ/ਸਾਲ ਦੇ ਅੰਤ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਤ ਸਮਾਰੋਹ

☐ ਸਕੂਲ ਸਵੀਮਿੰਗ/ਖੇਡਕੂਦ ਕਾਰਨਿਵਾਲ

☐ ਮਾਪਿਆਂ/ਗਾਰਡੀਅਨਾਂ ਲਈ ਮਾਰਨਿੰਗ ਟੀ

☐ ………………………………………….. ਲਈ ਇੱਕ ਖਾਸ ਸਮਾਰੋਹ

☐ ਹੋਰ ……………………………………………………………………………….

ਇਸਦਾ ਆਯੋਜਨ ………………………………………………………………………………… (location) 'ਤੇ

…………………………… (date) ਨੂੰ …………………………………..(time) ਵਜੇ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ

☐ ਦੁਭਾਸ਼ੀਆ ਉਪਲਬਧ ਹੋਵੇਗਾ

☐ ਦੁਭਾਸ਼ੀਆ ਉਪਲਬਧ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗਾ

ਅਸੀਂ ਉਮੀਦ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਭਾਗ ਲੈ ਸਕੋ ਅਤੇ ਅਸੀਂ ਖੁਸ਼ੀ ਨਾਲ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮਿਲਣ ਦੀ ਉਡੀਕ ਕਰਦੇ ਹਾਂ।

ਹਸਤਾਖਰ……………………………..

ਤਰੀਕ ……………………………….

ਕ੍ਰਿਪਾ ਕਰਕੇ ਫਾਰਮ ਦੇ ਇਸ ਭਾਗ ਨੂੰ ਭਰੋ, ਕਟੋ ਅਤੇ .... (date) ਤਕ ਵਾਪਸ ਭੇਜੋ

ਮੈਂ………………….. ਭਾਗ ਲੈ/ਭਾਗਨਹੀਂ ਲੈ ਪਾਵਾਂਗਾ। ਮੇਰੀ ਔਲਾਦ ਦਾ ਨਾਂ ……………………… ਹੈ

ਜੇਕਰ ਉਪਲਬਧ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਮੈਨੂੰ ਇੱਕ ਦੁਭਾਸ਼ੀਏ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ ☐

ਦੁਭਾਸ਼ੀਏ ਦੀ ਲੋੜ ……………………………… ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਹੈ

ਹਸਤਾਖਰ .... ਤਰੀਕ ....

(School letterhead/logo)

(Date)

ਪਿਆਰੇ ਮਾਪੇ/ਗਾਰਡੀਅਨ,

ਸਾਨੂੰ ਖੁਸ਼ੀ ਹੈ ਕਿ…………………………………………………… (student's name) ਅਗਲੇ ਸਾਲ ਸਾਡੇ ਸਕੂਲ ਆਵੇਗਾ/ਆਵੇਗੀ। ਸਾਲ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਔਲਾਦ ਦੇ ਟੀਚਰ (ਰਾਂ) ਨਾਲ ਮੁਲਾਕਾਤ ਕਰਣ ਅਤੇ ਗੱਲਬਾਤ ਕਰਨ ਲਈ ਸਕੂਲ ਆਉਣ ਲਈ ਸੱਦਾ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਸਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਔਲਾਦ ਅਤੇ ਸਕੂਲ ਦੀਆਂ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਤ ਕਿਸੇ ਵੀ ਮਾਮਲੇ ਅਤੇ ਨਾਲ ਹੀ ਉਨ੍ਹਾਂ ਤਰੀਕਿਆਂ ਦੀ ਚਰਚਾ ਕਰਣ ਵਿੱਚ ਖੁਸ਼ੀ ਹੋਵੇਗੀ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਰਾਹੀਂ ਤੁਸੀ ਅਤੇ ਸਕੂਲ ਦੇ ਕਰਮਚਾਰੀ ਮਿਲਕੇ ਕੰਮ ਕਰ ਸੱਕਦੇ ਹੋ ਤਾਂਜੋ ਤੁਹਾਡੀ ਔਲਾਦ ਦੇ ਸਕੂਲ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨ ਨੂੰ ਸਫਲ ਅਤੇ ਮਜ਼ੇਦਾਰ ਬਣਾਇਆ ਜਾਣਾ ਯਕੀਨੀ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕੇ।

ਤੁਹਾਡੀ ਬਹੁਤ ਕ੍ਰਿਪਾ ਹੋਵੇਗੀ ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ……………………………………………(date) ਨੂੰ ……………………………(time) ਵਜੇ ਸਕੂਲ ਆਉ

ਕ੍ਰਿਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੀ ਔਲਾਦ ਨੂੰ ਨਾਲ ਲਿਆਉ। ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਹੋਰਨਾਂ ਸਦੱਸਾਂ ਅਤੇ ਬੱਚਿਆਂ ਦਾ ਸਵਾਗਤ ਹੈ।

ਹਸਤਾਖਰ...

ਤਰੀਕ ....

ਕ੍ਰਿਪਾ ਕਰਕੇ ਫਾਰਮ ਦੇ ਇਸ ਭਾਗ ਨੂੰ ਭਰੋ, ਕਟੋ ਅਤੇ .... (date) ਤਕ ਵਾਪਸ ਭੇਜੋ

ਮਾਪੇ/ ਗਾਰਡੀਅਨ ਦਾ ਨਾਂ: ....

ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਦਾ ਨਾਂ: ....

☐ ਸਮਰੱਥ

ਮੈਂ .... (ਤਰੀਕ) ਨੂੰ .... (ਸਮਾਂ) ਵਜੇ ਸਕੂਲ ਆਉਣ ਲਈ ਹਾਂ

☐ ਸਮਰੱਥ ਨਹੀਂ

ਦੁਭਾਸ਼ੀਏ ਦੀ ਲੋੜ ……………………………… (ਭਾਸ਼ਾ) ਵਿੱਚ ਹੈ

ਹਸਤਾਖਰ...(ਮਾਪੇ/ਗਾਰਡੀਅਨ)

ਤਰੀਕ …………………………………

(ਸਿਰਫ ਅਜਿਹੇ ਸੈਰ-ਸਪਾਟਿਆਂ ਲਈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਾਸਤੇ ਸਕੂਲ ਕੌਂਸਲ ਦੀ ਰਜਾਮੰਦੀ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ)

(School letterhead/logo)

(Date)

ਸੈਰ-ਸਪਾਟੇ ਦਾ ਸਿਰਲੇਖ: ……………………………………………………………………………………….

ਸੈਰ-ਸਪਾਟੇ ਤੇ ਜਾਣ ਦੀ ਥਾਂ: ……………………………………………………………………………….

ਸੈਰ-ਸਪਾਟੇ ਦੀ ਤਰੀਕ(ਰਾਂ): ……………………………………………………………………………………….

ਆਉਣ-ਜਾਉਣ ਦੇ ਸਮੇਂ: …………………………………………………………………………………

ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਇਨ੍ਹਾਂ ਤਰੀਕਿਆਂ ਨਾਲ ਸਫਰ ਕਰਣਗੇ: ☐ ਬਸ ☐ ਟ੍ਰੇਨ ☐ ਟ੍ਰਾਮ ☐ ਪੈਦਲ ਤੁਰਨਾ

ਸਟਾਫ ਦੇ ਸਦੱਸ ਅਤੇ ਸੁਪਰਵਿਜ਼ਨ: …………………………………………………………………………..

ਖਰਚਾ:

ਲੰਚ:

☐ ਤੁਹਾਡੀ ਔਲਾਦ ਨੂੰ ਅਟੁੱਟ ਕਟੇਨਰਾਂ ਵਿੱਚ ਲੰਚ ਅਤੇ ਡ੍ਰਿੰਕ ਲਿਆਉਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।

☐ ਸੈਰ-ਸਪਾਟੇ ਤੇ ਲੰਚ $.... ਦੇਕੇ ਖਰੀਦੀਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

☐ ਲੰਚ ਦਾ ਖਰਚਾ ਸੈਰ-ਸਪਾਟੇ ਦੇ ਖਰਚਿਆਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ।

ਲਾਜ਼ਮੀ ਕੱਪੜੇ ਅਤੇ ਸਮੱਗਰੀ:

ਸੈਰ-ਸਪਾਟੇ ਤੇ ਐਮਰਜੇਂਸੀ ਵਿੱਚ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨ ਵਾਸਤੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਨਾਂ ਅਤੇ ਸੰਪਰਕ ਵੇਰਵਾ::

ਹੋਰ:

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਜਾਂ ਚਿੰਤਾਵਾਂ ਹਨ, ਤਾਂ ਕ੍ਰਿਪਾ ਕਰਕੇ ………………………..……….……….…… ਨਾਲ ………………..…….
(phone number) ਤੇ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।

STUDENT EXCURSION CONSENT FORM PUNJABI 5

(only for excursions not requiring School Council approval)

(ਸਿਰਫ ਅਜਿਹੇ ਸੈਰ-ਸਪਾਟਿਆਂ ਲਈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਾਸਤੇ ਸਕੂਲ ਕੌਂਸਲ ਦੀ ਰਜਾਮੰਦੀ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ)

ਮਾਪਿਆਂ ਦੀ ਰਜਾਮੰਦੀ:

ਮੈਂ ਸਹਿਮਤੀ ਦਿੰਦਾ/ਦਿੰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰਾ ਪੁੱਤ/ਮੇਰੀ ਧੀ ………………………………………………………………… (ਪੂਰਾ ਨਾਂ)

…………………………………………………………………………………………………….. ਵਿੱਚ ਭਾਗ ਲਵੇ

ਮਾਪੇ/ਗਾਰਡੀਅਨ ………………………………………………………………………......................(ਪੂਰਾ ਨਾਂ)

……………………………………………………………………………………………………(ਹਸਤਾਖਰ)

……………………………………………………………………… (ਤਰੀਕ)

ਐਮਰਜੇਂਸੀ ਵਿੱਚ ਮੇਰੇ ਨਾਲ ਹੇਠ ਦਿੱਤੇ ਤਰੀਕਿਆਂ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ: ……………………………………………………… ਜਾਂ ………………………………………………

ਮੇਡੀਕਲ ਦੇਖਰੇਖ ਲਈ ਸਹਿਮਤੀ

ਉਨ੍ਹਾਂ ਹਾਲਾਤਾਂ ਵਿੱਚ ਜਿੱਥੇ ਟੀਚਰ-ਇਨ-ਚਾਰਜ ਮੇਰੇ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਨਹੀਂ ਕਰ ਪਾਵੇਗਾ, ਜਾਂ ਮੇਰੇ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਣਾ ਅਸੰਭਵ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਮੈਂ ਟੀਚਰ-ਇਨ-ਚਾਰਜ ਨੂੰ ਅਧਿਕਾਰ ਦਿੰਦਾ/ਦਿੰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਉਹ:

- ਮੇਰੀ ਔਲਾਦ ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਡਾਕਟਰ ਦੁਆਰਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਸਮਝੀ ਜਾਣ ਵਾਲੀ ਮੇਡੀਕਲ ਜਾਂ ਸਰਜਰੀ ਸੰਬੰਧੀ ਦੇਖਰੇਖ ਦੇਣ ਲਈ ਸਹਿਮਤੀ ਦੇਣ
- ਆਪਣੇ ਦੁਆਰਾ ਉਚਿਤ ਰੂਪ ਨਾਲ ਲਾਜ਼ਮੀ ਸਮਝੀ ਜਾਣ ਵਾਲੀ ਮੁਢਲੀ ਡਾਕਟਰੀ ਸਹਾਇਤਾ (ਫਸਟ ਏਡ) ਦੇਣ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਣ।

ਹਸਤਾਖਰ: ……………………………………………………………………………….................(ਮਾਪੇ/ਗਾਰਡੀਅਨ)

ਤਰੀਕ: ……………………………………….

(only for excursions not requiring School Council approval)

(School letterhead/logo)

(Date)

ਪਿਆਰੇ ਮਾਪੇ/ਗਾਰਡੀਅਨ,

ਸਕੂਲ .... (day) .... (date)

ਨੂੰ .... (time) ਵਜੇ ਟਰਮ/ਸਾਲ ਦੇ ਅੰਤ ਦੀਆਂ ਛੁੱਟੀਆਂ ਲਈ ਬੰਦ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

ਸਕੂਲ ....(day)....................................(date) ਨੂੰ ਸਵੇਰੇ .... (time) ਵਜੇ ਦੁਬਾਰਾ ਖੁਲ੍ਹੇਗਾ।

ਹਸਤਾਖਰ……………………………………

ਤਰੀਕ...

(School letterhead/logo)

(Date)

ਪਿਆਰੇ ਮਾਪੇ/ਗਾਰਡੀਅਨ,

....(day)... (date) ਨੂੰ ਸਕੂਲ ਬੰਦ ਰਹੇਗਾ।

ਕ੍ਰਿਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੀ ਔਲਾਦ ਨੂੰ ਇਸ ਦਿਨ ਸਕੂਲ ਨਾ ਭੇਜੋ।

ਸਕੂਲ ਬੰਦ ਹੋਣ ਦਾ ਕਾਰਨ ਹੈ:

ਸਟੂਡੈਂਟ-ਫ੍ਰੀ ਡੇ ☐
(ਕਰਿਕਲਮ ਡੇ ਕੇਵਲ ਟੀਚਰਾਂ ਲਈ)

ਸਰਕਾਰੀ ਛੁੱਟੀ ☐

ਹੋਰ ☐

ਹਸਤਾਖਰ……………………………………

ਤਰੀਕ..

(School letterhead/logo)

(Date)

ਪਿਆਰੇ ਮਾਪੇ/ਗਾਰਡੀਅਨ,

ਯਾਤਰਾ ਸੰਬੰਧੀ ਛੋਟ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਕਾਰਡ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਨੂੰ ਘੱਟ ਰਿਆਇਤ ਦਰ 'ਤੇ ਪਬਲਿਕ ਟ੍ਰਾਂਸਪੋਰਟ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਕੇ ਯਾਤਰਾ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਸਮਰੱਥ ਬਣਾਉਂਦੇ ਹਨ।

ਸਕੂਲ ਵਿੱਚ ਭਰਤੀ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਛੋਟ-ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਾਰਡ ਦੇ ਯੋਗ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਲਈ ਯਾਤਰਾ ਸੰਬੰਧੀ ਛੋਟ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਕਾਰਡ (ਸਟੂਡੈਂਟ ਕੰਸੈਸ਼ਨ ਕਾਰਡ) ਦਾ ਆਵੇਦਨ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਆਵੇਦਨ ਫ਼ਾਰਮ ਭਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ, ਜੋਕਿ ਸਕੂਲ ਜਾਂ ਰੇਲਵੇ ਸਟੇਸ਼ਨਾਂ ਤੇ ਉਪਲਬਧ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਅਤੇ ਇਸਦੇ ਨਾਲ ਆਪਣੀ ਔਲਾਦ ਦੀਆਂ ਦੋ ਰੰਗੀਨ ਪਾਸਪੋਰਟ-ਸਾਇਜ਼ ਫੋਟਵਾਂ ਦੇਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ। ਭਰੇ ਹੋਏ ਆਵੇਦਨ ਫ਼ਾਰਮ ਅਤੇ ਫੋਟਵਾਂ ਉੱਤੇ ਸਕੂਲ ਦੀ ਮੋਹਰ ਲੱਗੀ ਹੋਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਇਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਰੇਲਵੇ ਸਟੇਸ਼ਨ 'ਤੇ ਜਮਾਂ ਕਰਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

ਛੋਟ-ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਾਰਡ ਦਾ ਪ੍ਰਯੋਗ ਹਫ਼ਤੇ ਵਿੱਚ ਸਤੋਂ ਦਿਨ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਕ੍ਰਿਪਾ ਕਰਕੇ ਇਹ ਧਿਆਨ ਰੱਖੋ ਕਿ ਕਾਨੂੰਨੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਇਹ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ ਕਿ ਯਾਤਰਾ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਕੋਲ ਹਰ ਕਿਸਮ ਦੇ ਪਬਲਿਕ ਟ੍ਰਾਂਸਪੋਰਟ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਵੇਲੇ ਛੋਟ-ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਿਰਾਏ ਦੀ ਟਿਕਟ 'ਤੇ ਯਾਤਰਾ ਕਰਦੇ ਸਮੇਂ ਜਾਇਜ Public Transport Victorian (PTV) ਸਟੂਡੈਂਟ ਟ੍ਰੈਵਲ ਕੰਸੈਸ਼ਨ ਕਾਰਡ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਉੱਤੇ ਜਾਇਜ ਸਟੂਡੈਂਟ ਟ੍ਰੈਵਲ ਕੰਸੈਸ਼ਨ ਕਾਰਡ ਨਹੀਂ ਵਿਖਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਜੁਰਮਾਨਾ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਤੋਂ ਆਪਣਾ ਕਾਰਡ ਗਵਾਚ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ $ .... ਫੀਸ ਦੇ ਕੇ ਨਵਾਂ ਕਾਰਡ
ਮਿਲੇਗਾ। ਹਸਤਾਖਰ ....
ਤਰੀਕ ....

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਵਧੇਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਪਬਲਿਕ ਟ੍ਰਾਂਸਪੋਰਟ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਤ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਹਨ, ਤਾਂ Public Transport Victoria ਇੱਕ ਟੇਲੀਫੋਨ ਦੁਭਾਸ਼ੀਆ ਸੇਵਾ ਉਪਲਬਧ ਕਰਾਉਂਦੀ ਹੈ।

(School letterhead/logo)

(Date)

ਪਿਆਰੇ ਮਾਪੇ/ਗਾਰਡੀਅਨ,

ਤੁਹਾਡੀ ਔਲਾਦ, ..., (name) ਨੇ ਆਪਣਾ ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਭਾਸ਼ਾ ਦਾ ਕੋਰਸ ਪੂਰਾ ਕਰ ਲਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਉਹ ਮੁੱਖ ਸਕੂਲੀ ਜਮਾਤ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣ ਲਈ ਤਿਆਰ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੀ ਔਲਾਦ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਸਕੂਲ ਜਾਵੇਗੀ:

ਸਕੂਲ:…………………………………………………………..

……………………………………………………………………..

ਪਤਾ:………………………………………………………….

ਸੰਪਰਕ

ਵਿਅਕਤੀ:……………………………………………………………

ਫੋਨ:……………………………………………………………..

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਹਨ ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਭਾਸ਼ਾ ਦੇ ਸਕੂਲ/ਕੇਂਦਰ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ:

.... (Contact person)

ਨੂੰ .... (phone) ‘ਤੇ

ਹਸਤਾਖਰ………………………………………

ਤਰੀਕ..

(School letterhead/logo)

(Date)

ਪਿਆਰੇ ਮਾਪੇ/ਗਾਰਡੀਅਨ,

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ ਔਲਾਦ ਨੂੰ ਕੋਈ ਵੀ ਲੰਮੇ ਸਮੇਂ ਦੀ ਸਮੱਸਿਆ ਹੈ, (ਉਦਾਹਰਣ ਵਜੋਂ: ਦਮਾ, ਡਾਇਬਿਟੀਜ, ਮਿਰਗੀ, ਐਲਰਜੀ, ਐਨਾਫ਼ਿਲਿਕਸਸ, ਥੈਲੇਸੀਮਿਆ, ਹੀਮੋਫੀਲਿਆ, ਜਾਂ ਦਿਲ ਦੀ ਬਿਮਾਰੀ) ਜੋ ਸਕੂਲ ਵਿੱਚ ਉਸਦੀ ਮੌਜੂਦਗੀ ਦੌਰਾਨ ਉਸਤੇ ਅਸਰ ਪਾ ਸਕਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸਦੀ ਸੂਚਨਾ ਸਕੂਲ ਨੂੰ ਜ਼ਰੂਰ ਦੇਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੇ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਔਲਾਦ ਨਾਲ ਸਲਾਹ-ਮਸ਼ਵਰਾ ਕਰਕੇ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਸਿਹਤ ਸਮਰਥਨ ਯੋਜਨਾ ਜਾਂ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਐਨਾਫ਼ਿਲਿਕਸਸ ਪ੍ਰਬੰਧ ਯੋਜਨਾ ਤਿਆਰ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ, ਤਾਂਜੋ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਉਚਿੱਤ ਸਹਿਯੋਗ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕੇ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਔਲਾਦ ਦੀ ਸਮੱਸਿਆ ਅਤੇ ਉਸਦੀ ਸਕੂਲੀ ਪੜ੍ਹਾਈ ਦੋਹਾਂ ਦਾ ਸਮਰਥਨ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਸਾਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਗੁਪਤ ਰੱਖੀ ਜਾਵੇਗੀ।

ਸਾਰੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਟੀਚਰ ਨੂੰ ਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾਣੀਆਂ ਚਾਹੀਦੀਆਂ ਹਨ, ਬਸ਼ਰਤੇ ਕਿ ਸਿਹਤ ਸਮਰਥਨ ਯੋਜਨਾ ਦੇ ਭਾਗ ਦੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਤੁਸੀਂ ਕੋਈ ਹੋਰ ਪ੍ਰਬੰਧ ਨਾ ਕੀਤਾ ਹੋਵੇ। ਉਦਾਹਰਣ ਵਜੋਂ:, ਦਮੇ ਦੀ ਦਵਾਈ ਆਮ-ਤੌਰ 'ਤੇ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਆਪਣੇ ਕੋਲ ਰੱਖਦਾ ਹੈ।

ਦਰਦ ਘੱਟ ਕਰਨ ਲਈ ਏਨਾਲਜੇਸਿਕ (ਦਰਦਨਾਸ਼ਕ ਦਵਾਈ) ਕੇਵਲ ਮਾਪੇ/ਗਾਰਡੀਅਨ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਨਾਲ ਹੀ ਦਿੱਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ ਔਲਾਦ ਨੂੰ ਕੋਈ ਮੇਡੀਕਲ ਸਮੱਸਿਆ ਹੈ, ਤਾਂ ਕ੍ਰਿਪਾ ਕਰਕੇ ਅਪਾਇੰਟਮੇਂਟ ਬੁਕ ਕਰਨ ਲਈ .... …………… (name) ਨੂੰ .... (phone) ਤੇ ਫੋਨ ਕਰੋ।

ਹਸਤਾਖਰ………………………………………

ਤਰੀਕ..

(School letterhead/logo)

(Date)

ਪਿਆਰੇ ਮਾਪੇ/ਗਾਰਡੀਅਨ,

ਵਿਕਟੋਰੀਆ ਦੇ ਕਿਸੇ ਪ੍ਰਾਇਮਰੀ ਸਕੂਲ ਵਿੱਚ ਪਹਿਲੀ ਵਾਰ ਭਰਤੀ ਕਰਾਉਂਦੇ ਸਮੇਂ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਲਈ ਇਹ ਜਰੂਰੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਉਹ ਟੀਕਾਕਰਨ ਪਰਿਸਥਿਤੀ ਪ੍ਰਮਾਣ-ਪੱਤਰ (ਇੰਮਿਊਨਾਇਜ਼ੇਸ਼ਨ ਸਟੇਟਸ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ) ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ। ਇੱਕ ਸਕੂਲ ਛੱਡ ਕੇ ਦੂੱਜੇ ਸਕੂਲ ਭਰਤੀ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਲਈ ਵੀ ਇੰਮਿਊਨਾਇਜ਼ੇਸ਼ਨ ਸਟੇਟਸ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਣਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਇਹ ਦਰਸਾਉਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਕੀ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਨੂੰ ਡਿਪਥੀਰਿਆ, ਟਿਟਨੇਸ, ਪੋਲੀਓ, ਮੀਜ਼ਲਸ (ਖਸਰਾ), ਮੰਪਸ (ਕੰਠਮਾਲਾ ਰੋਗ), ਰੂਬੇਲਾ, ਵੈਰੀਸੇਲਾ (ਚਿਕਨਪਾਕਸ), ਹੇਪੇਟਾਇਟਿਸ ਬੀ, ਮਿਨੇਜੋਕੋਕਸ, ਕਾਲੀ ਖਾਂਸੀ (ਹੂਪਿੰਗ ਕਫ), ਨਿਅਮੋਕੋਕਸ, ਰੋਟਾਵਾਇਰਸ, ਅਤੇ ਹੇਮੋਫਿਲਸ ਇੰਫਲੂਏਂਜ਼ਾ ਟਾਈਪ ਬੀ ਦੇ ਟੀਕੇ ਲੱਗੇ ਹਨ ਜਾਂ ਨਹੀਂ।

ਪ੍ਰਮਾਣ-ਪੱਤਰ Australian Childhood Immunisation Register ਨੂੰ 1800 653 809 'ਤੇ ਫੋਨ ਕਰਕੇ, www.medicareaustralia.gov.au/online ਤੋਂ ਜਾਂ ਆਪਣੇ ਸਥਾਨਕ Medicare ਆਫਿਸ ਜਾਕੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ ਜਾ ਸੱਕਦੇ ਹਨ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ ਔਲਾਦ ਮੇਡੀਕੇਅਰ ਕਾਰਡ ਲਈ ਪਾਤਰ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਸਥਾਨਕ ਕੌਂਸਲ ਟੀਕਾਕਰਨ ਸੇਵਾ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ ਜੋ ਇੰਮਿਊਨਾਇਜ਼ੇਸ਼ਨ ਸਟੇਟਸ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਣ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰ ਪਾਣਗੇ।

ਟੀਕੇ ਸਥਾਨਕ ਨਗਰਪਾਲਿਕਾਵਾਂ, ਮੈਟਰਨਿਟੀ ਅਤੇ ਚਾਇਲਡ ਹੇਲਥ ਕੇਂਦਰਾਂ ਅਤੇ ਸਥਾਨਕ ਡਾਕਟਰਾਂ ਤੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਨੂੰ ਟੀਕੇ ਨਹੀਂ ਲੱਗੇ ਹਨ ਉਹ ਵੀ ਸਕੂਲ ਆ ਸੱਕਦੇ ਹਨ। ਜੇਕਰ ਸਕੂਲ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਛੂਤ ਦੀ ਮਹਾਮਾਰੀ ਫੈਲਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਘਰ ਭੇਜ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇਗਾ ਅਤੇ ਖਤਰਾ ਟਲ ਜਾਣ ਤੱਕ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਸਕੂਲ ਨਹੀਂ ਆਉਣ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ ਔਲਾਦ ਨੂੰ ਟੀਕੇ ਲੱਗ ਚੁੱਕੇ ਹਨ, ਤਾਂ ਕ੍ਰਿਪਾ ਕਰਕੇ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉ ਕਿ ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਔਲਾਦ ਨੂੰ ਭਰਤੀ ਕਰਾਉਣ ਆਉ ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਇੰਮਿਊਨਾਇਜ਼ੇਸ਼ਨ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਹੋਵੇ।

ਹਸਤਾਖਰ ....

ਤਰੀਕ ....

(School letterhead/logo)

(Date)

ਪਿਆਰੇ ਮਾਪੇ/ਗਾਰਡੀਅਨ,

ਸਕੂਲਾਂ ਨੂੰ ਸਿੱਖਿਆ ਅਤੇ ਅਧਿਆਪਨ ਵਿਭਾਗ (Department of Education and Training) ਤੋਂ ਧਨ-ਰਾਸ਼ੀ ਮਿਲਦੀ ਹੈ ਤਾਂਜੋ ਉਹ ਸਕੂਲੀ ਪ੍ਰੋਗ੍ਰਾਮ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰ ਸਕਣ ਪਰ ਇਹ ਉਮੀਦ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਕਿ ਲਾਜ਼ਮੀ ਸਿੱਖਿਅਕ ਵਸਤਾਂ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਪਾਠ ਕਿਤਾਬਾਂ, ਸਟੇਸ਼ਨਰੀ ਦੀਆਂ ਵਸਤਾਂ, ਸੈਰ-ਸਪਾਟੇ ਅਤੇ ਕੈਂਪ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਤ ਖਰਚੇ ਅਤੇ ਕੁੱਝ ਅਜਿਹੇ ਵਿਹਾਰਿਕ ਵਿਸ਼ੀਆਂ ਲਈ ਉੱਚ ਖਰਚੇ ਵਾਲੀ ਪਾਠਕ੍ਰਮ ਸਮੱਗਰੀ ਮਾਪੇ ਆਪ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਣਗੇ ਜਾਂ ਇਸਨੂੰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਣ ਲਈ ਸਕੂਲ ਨੂੰ ਇਸਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਣਗੇ ਜਿੱਥੇ ਤਿਆਰ ਵਸਤੂ ਨੂੰ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਆਪਣੇ ਘਰ ਲੈ ਜਾਣਗੇ।

ਇਸ ਸਾਲ ਮਾਪਿਆਂ ਤੋਂ ਇਨ੍ਹਾਂ ਚੀਜ਼ਾਂ ਲਈ $........................ ਦਾ ਯੋਗਦਾਨ ਦੇਣ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।

ਉਤੇ ਦਿੱਤੀਆਂ ਵਸਤਾਂ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, ਸਕੂਲ ਕੌਂਸਲ ਆਮ-ਤੌਰ ‘ਤੇ ਮਾਪਿਆਂ ਤੋਂ ਸਕੂਲ ਦੁਆਰਾ ਚੰਦਾ ਇਕੱਠਾ ਕਰਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਲਈ ਇੱਛਕ ਯੋਗਦਾਨ ਦੇਣ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰਦੀ ਹੈ।

ਇਸ ਸਾਲ ਮਾਪਿਆਂ ਤੋਂ $ .... ਰਾਸ਼ੀ ਦਾ ਦਾਨ ਕਰਨ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਭੁਗਤਾਨ ਇੱਛਕ ਹੈ।

ਸਕੂਲ ਮਾਪਿਆਂ ਨੂੰ ਉਪਲੱਬਧ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਬਾਰੇ ਸਲਾਹ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਭੁਗਤਾਨ ਦੇ ਦੂੱਜੇ ਵਿਕਲਪਾਂ ਬਾਰੇ ਚਰਚਾ ਕਰਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ/ਚਾਹੁੰਦੀ ਹੋ ਤਾਂ ਕ੍ਰਿਪਾ ਕਰਕੇ ਸਕੂਲ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ। ਕ੍ਰਿਪਾ ਕਰਕੇ ਧਿਆਨ ਦਿਓ ਕਿ ਸਿੱਖਿਆ ਅਤੇ ਅਧਿਆਪਨ ਵਿਭਾਗ ਦੀ ਨੀਤੀ ਇਹ ਲਾਜ਼ਮੀ ਬਣਾਉਂਦੀ ਹੈ ਕਿ ਸਿੱਖਿਅਕ ਵਸਤਾਂ, ਸੇਵਾਵਾਂ ਜਾਂ ਇੱਛਕ ਯੋਗਦਾਨਾਂ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਨਾ ਕਰਣ ਦੀ ਸਿਥਤੀ ਵਿੱਚ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਨਾਲ ਵੱਖਰਾ ਵਰਤਾਓ ਨਾ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਮਾਣਿਕ ਪਾਠਕ੍ਰਮ ਪ੍ਰੋਗ੍ਰਾਮ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਤੋਂ ਵੰਚਿਤ ਨਹੀਂ ਰੱਖਿਆ ਜਾਵੇ ਜਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਕੋਈ ਅਲਾਭ ਨਾ ਹੋਵੇ।

ਹਸਤਾਖਰ...

ਤਰੀਕ..

(School letterhead/logo)

(Date)

ਪਿਆਰ ਮਾਪੇ/ਗਾਰਡੀਅਨ,

ਸਾਨੂੰ ਚਿੰਤਾ ਹੈ ਕਿ ਜਮਾਤ ………..(year) ਵਿੱਚ ਪੜ੍ਹਣ ਵਾਲਾ ਵਿਦਿਆਰਥੀ …………………………………………………… (student's name) ………………………………………………..………………………….. (day/s and date/s) ਅਤੇ ………………………………………………........................… (day/s and date/s) ਨੂੰ ਸਕੂਲ ਤੋਂ ਗੈਰ-ਹਾਜ਼ਰ ਸੀ।

ਕ੍ਰਿਪਾ ਕਰਕੇ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਰਿਟਰਨ ਸਲਿਪ ਤੇ ਉਸਦੀ ਗੈਰ-ਹਾਜ਼ਰੀ ਦਾ ਕਾਰਨ ਦੱਸੋ ਅਤੇ ਜਿਨ੍ਹੀ ਛੇਤੀ ਹੋ ਸਕੇ ਇਸ ਸਲਿਪ ਨੂੰ ਵਾਪਸ ਭੇਜੋ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡਾ ਪੁੱਤ/ਤੁਹਾਡੀ ਧੀ ਤੁਹਾਡੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਬਿਨਾਂ ਸਕੂਲ ਤੋਂ ਗੈਰ-ਹਾਜ਼ਰ ਸੀ, ਤਾਂ ਕ੍ਰਿਪਾ ਕਰਕੇ ਮਾਮਲੇ ਤੇ ਅੱਗੇ ਚਰਚਾ ਕਰਨ ਲਈ ਸਕੂਲ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।

ਹਸਤਾਖਰ……………………………………… ਤਰੀਕ……………………………………….

ਕ੍ਰਿਪਾ ਕਰਕੇ ਫਾਰਮ ਨੂੰ ਭਰੋ, ਕਟੋ ਅਤੇ .... (date) ਤਕ ਵਾਪਸ ਭੇਜੋ।

ਮੇਰਾ ਪੁੱਤ/ਮੇਰੀ ਧੀ .... (ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਦਾ ਨਾਂ) .... (ਦਿਨ ਅਤੇ ਤਰੀਕ) ਨੂੰ ਸਕੂਲ ਤੋਂ ਗੈਰ-ਹਾਜ਼ਰ ਸੀ।

ਜਿਸਦੇ ਕਾਰਨ ਹੇਠਾਂ ਲਿੱਖੇ ਸਨ:

☐ ਬੀਮਾਰੀ ☐ ਡਾਕਟਰ ਦੀ ਅਪਾਇੰਟਮੇਂਟ ☐ ਡੇਂਟਲ ਅਪਾਇੰਟਮੇਂਟ

☐ ਪਰਿਵਾਰਕ ਮਾਮਲਾ ☐ ਮੇਰੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਬਿਨਾਂ ਗੈਰ-ਹਾਜ਼ਰ

☐ ਕੋਈ ਹੋਰ ਕਾਰਨ (ਵੇਰਵਾ ਦਿਉ) ....

ਹਸਤਾਖਰ .... (ਮਾਪੇ/ਗਾਰਡੀਅਨ)

ਤਰੀਕ…………………………………………

(School letterhead/logo)

(Date)

ਪਿਆਰੇ ਮਾਪੇ/ਗਾਰਡੀਅਨ,

ਸਕੂਲ ਦਾ ਤੈਰਾਕੀ ਪ੍ਰੋਗ੍ਰਾਮ (ਸਵੀਮਿੰਗ ਪ੍ਰੋਗ੍ਰਾਮ) .... (dates) ਨੂੰ ....(times) ਦੇ ਵਿੱਚ .... (venue) …………………………………………………………………………………………………… (address) ਤੇ ਆਯੋਜਤ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

ਸਕੂਲ ਦਾ ਤੈਰਾਕੀ ਪ੍ਰੋਗ੍ਰਾਮ ਸਾਰੇ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਲਈ ਹੈ।

ਟੀਚਰ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਦੇ ਨਾਲ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਸੁਪਰਵਿਜ਼ਨ ਕਰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਨੂੰ ਟ੍ਰੇਨਡ ਸਵੀਮਿੰਗ ਟੀਚਰ ਦੁਆਰਾ ਛੋਟੇ-ਛੋਟੇ ਸਮੂਹਾਂ ਵਿੱਚ ਸਿੱਖਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਕ੍ਰਿਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੀ ਧੀ/ਆਪਣੇ ਪੁੱਤ ਦੇ ਟੀਚਰ ਨੂੰ ਕਿਸੀ ਅਜਿਹੀ ਪਰਿਸਥਿਤੀ ਤੋਂ ਜਾਣੂ ਕਰਾਉ ਜਿਸਦੇ ਬਾਰੇ ਸਕੂਲ ਨੂੰ ਪਤਾ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਉਦਾਹਰਣ ਵਜੋਂ: ਕੋਈ ਮੇਡੀਕਲ ਸਮੱਸਿਆ।

ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਨੂੰ ਹਰੇਕ ਸੈਸ਼ਨ ਵਿੱਚ ਹੇਠਾਂ ਲਿੱਖੀਆਂ ਚੀਜਾਂ ਨਾਲ ਲਿਆਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ:

☐ਬਾਥਰਸ ☐ ਤੌਲੀਆ

☐ਬਾਥਿੰਗ ਕੈਪ (ਜੇਕਰ ਲੋੜ ਹੋਵੇ ਤਾਂ) ☐ ਗਾਗਲਜ਼ (ਜੇਕਰ ਲੋੜ ਹੋਵੇ ਤਾਂ)

☐ਸੁਖਦਾਈ ਕਪੜੇ ਉਦਾਹਰਨ ਵਜੋਂ ਟ੍ਰੈਕਸੂਟ

ਸਵੀਮਿੰਗ ਪ੍ਰੋਗ੍ਰਾਮ ਦਾ ਖਰਚਾ ਹਰੇਕ ਸੈਸ਼ਨ $...................... ਹੋਵੇਗਾ। (ਪੂਰਾ ਖਰਚਾ $ ....)

....ਹਸਤਾਖਰ

ਕ੍ਰਿਪਾ ਕਰਕੇ ਫਾਰਮ ਨੂੰ ਭਰੋ, ਕਟੋ ਅਤੇ .... (date) ਤਕ ਵਾਪਸ ਭੇਜੋ।

ਮੈਂ ਜਮਾਤ .... ਵਿੱਚ ਪੜ੍ਹਾਈ ਕਰਨ ਵਾਲੇ …………………………………… (ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਦਾ ਨਾਂ) ਨੂੰ ਸਕੂਲ ਸਵੀਮਿੰਗ ਪ੍ਰੋਗ੍ਰਾਮ ਵਿੱਚ ਭਾਗ ਲੈਣ ਦੀ ਸਹਿਮਤੀ ਦਿੰਦਾ/ਨਹੀਂ ਦਿੰਦਾ ਹਾਂ।

☐ ਮੈਂ ਹਰੇਕ ਸੈਸ਼ਨ $ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦਾ/ਚਾਹੁੰਦੀ ਹਾਂ

ਜਾਂ

☐ ਮੈਂ ਪੂਰੇ ਸਵੀਮਿੰਗ ਪ੍ਰੋਗ੍ਰਾਮ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦਾ/ਚਾਹੁੰਦੀ ਹਾਂ। $ ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਹਨ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਭੁਗਤਾਨ ਦੇ ਹੋਰਾਂ ਵਿਕਲਪਾਂ ਤੇ ਚਰਚਾ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ/ਚਾਹੁੰਦੀ ਹੋ ਤਾਂ ਕ੍ਰਿਪਾ ਕਰਕੇ ਸਕੂਲ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।

ਹਸਤਾਖਰ .... (ਮਾਪੇ/ਗਾਰਡੀਅਨ)

ਤਰੀਕ………………………………………….

(School letterhead/logo)

(Date)

ਪਿਆਰੇ ………………………………………………..,

ਮੈਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹੇਠਾਂ ਲਈ ਸੱਦਾ ਦੇਣਾ ਚਾਹੁੰਦਾ/ਚਾਹੁੰਦੀ ਹਾਂ:

- ☐ ਤੁਹਾਡੀ ਔਲਾਦ ਦੀ ਤਰੱਕੀ ਦੀ ਚਰਚਾ ਕਰਨ ਲਈ ਬੈਠਕ
- ☐ ਤੁਹਾਡੀ ਔਲਾਦ ਦੀ ਸਕੂਲੀ ਰਿਪੋਰਟ ਦੀ ਚਰਚਾ ਕਰਨ ਲਈ ਬੈਠਕ
- ☐ ਤੁਹਾਡੀ ਔਲਾਦ ਦੇ ਸਕੂਲ ਤੋਂ ਗੈਰ-ਹਾਜ਼ਰ ਹੋਣ ਬਾਰੇ ਚਰਚਾ ਕਰਨ ਲਈ ਬੈਠਕ

ਕ੍ਰਿਪਾ ਕਰਕੇ ……………………………………………………………………ਨਾਲ ਮਿਲਣ ਲਈ ……………………………………(day and date) ਨੂੰ ……………………….. (time) ਵਜੇ ਆਉ

ਲੋੜ ਪੈਣ ਤੇ ਇਸ ਬੈਠਕ ਲਈ ਦੁਭਾਸ਼ੀਆ ਉਪਲਬਧ ਕਰਾਇਆ ਜਾਵੇਗਾ।

ਅਸੀਂ ਉਮੀਦ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਇੱਸ ਵਿੱਚ ਭਾਗ ਲੈ ਸਕੋਗੇ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਉੱਤੇ ਦਿੱਤੇ ਸਮੇਂ ਤੇ ਨਹੀਂ ਆ ਸਕਦੇ/ਸਕਦੀ ਹੋ ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਬੈਠਕ ਲਈ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਸਮੇਂ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ/ਚਾਹੁੰਦੀ ਹੋ ਤਾਂ ਕ੍ਰਿਪਾ ਕਰਕੇ ਸਕੂਲ ਨੂੰ .... (phone) ਤੇ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।

ਹਸਤਾਖਰ…………………………….. ਤਰੀਕ………………………………..

ਕ੍ਰਿਪਾ ਕਰਕੇ ਫਾਰਮ ਦੇ ਇਸ ਭਾਗ ਨੂੰ ਭਰੋ, ਕਟੋ ਅਤੇ .... (date) ਤਕ ਵਾਪਸ ਭੇਜੋ।

ਮੈਂ ………………….. ਭਾਗ ਲੈ /ਭਾਗ ਨਹੀਂ ਲੈ ਪਾਵਾਂਗਾ/ਪਾਵਾਂਗੀ। ਮੇਰੀ ਔਲਾਦ ਦਾ ਨਾਂ ……………………… ਹੈ

ਮੈਨੂੰ ਦੁਭਾਸ਼ੀਏ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ **ਉਪਲਬਧ ਹੋਣ ਤੇ** ☐ ਦੁਭਾਸ਼ੀਏ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗੀ ☐

ਦੁਭਾਸ਼ੀਏ ਦੀ ਲੋੜ ……………………………… ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਹੈ

ਹਸਤਾਖਰ ....

ਤਰੀਕ ....

ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਨੂੰ ਉਹ ਚੀਜਾਂ ਆਪਣੇ ਨਾਲ ਕੈਂਪ ਲਿਆਣੀਆਂ ਚਾਹੀਦੀਆਂ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਤੇ ਹੇਠਾਂ ਸਹੀ ਦਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਗਿਆ ਹੈ। ਸਾਰੀਆਂ ਚੀਜਾਂ ਉੱਤੇ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਦਾ ਨਾਂ ਲਿਖਿਆ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

1. ਸੌਣ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਤ ਚੀਜ਼ਾਂ

- ☐ ਕੰਬਲ
- ☐ ਸਲੀਪਿੰਗ ਬੈਗ
- ☐ ਚੱਪਲ
- ☐ ਛੋਟਾ ਸਿਰ੍ਹਾਣਾ
- ☐ ਪਜਾਮੇ
- ☐ ਏਅਰ ਬੈਡ (ਹਵਾ ਭਰਿਆ ਗੱਦਾ)
- ☐ ਸਲੀਪਿੰਗ ਮੈਟ

2. ਦਿਨ ਵਿੱਚ ਪਹਿਣਨ ਲਈ ਕਪੜੇ

- ☐ ਜੀਨਸ/ਲੰਮੀ ਪੈਂਟ
- ☐ ਸਨ ਹੈਟ
- ☐ ਗਰਮ ਹੈਟ
- ☐ ਸ਼ਾਰਟਸ
- ☐ ਸਕਾਰਫ
- ☐ ਰੇਨ ਹੈਟ
- ☐ ਸ਼ਰਟ
- ☐ ਜੁਰਾਬਾਂ
- ☐ ਦਸਤਾਨੇ ਜਾਂ ਮਿਟਨਸ
- ☐ ਵਾਧੂ ਅੰਡਰਵਿਯਰ
- ☐ ਗਰਮ ਜਮਪਰ
- ☐ ਊਨੀ ਜਮਪਰ
- ☐ ਲੰਮੀ ਬਾਂਹ ਵਾਲੀ ਗਰਮ ਸ਼ਰਟਸ ਜਾਂ ਥਰਮਲ ਟਾਪਸ
- ☐ ਥਰਮਲ ਅੰਡਰਵਿਯਰ
- ☐ ਪਾਰਕਾ ਜਾਂ ਰੇਨਕੋਟ
- ☐ ਸਨੀਕਰਸ/ਰਨਰਸ
- ☐ ਗਮਬੂਟਸ (ਰਬਰ ਦੇ ਜੂਤੇ)
- ☐ ਵਾਕਿੰਗ ਸੂਜ਼
- ☐ ਸੈਂਡਲ
- ☐ ਥਾਂਗਸ
- ☐ ਬਾਥਰਸ

3. ਨਿਜੀ ਵਸਤਾਂ

- ☐ ਤੌਲੀਆ
- ☐ ਸਨਸਕ੍ਰੀਨ
- ☐ ਕੰਘਾ
- ☐ ਕੀਟ ਨਿਵਾਰਕ
- ☐ ਟਿਸ਼ੂ ਜਾਂ ਰੁਮਾਲ
- ☐ ਬਾਲਾਂ ਲਈ ਸ਼ੈਂਪੂ
- ☐ ਸਾਬਣ
- ☐ ਵਾਟਰ ਬੋਟਲ
- ☐ ਨਿਜੀ ਮੇਡੀਕਲ ਲੋੜਾਂ ਦਾ ਸਾਮਾਲ

4. ਭੋਜਨ ਕਰਨ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਤ ਸਮੱਗਰੀ

- ☐ ਪਲੇਟ
- ☐ ਕਟੋਰੀ
- ☐ ਕਪ/ਮਗ
- ☐ ਛੁਰੀ/ਕਾਂਟਾ/ਚੱਮਚ
- ☐ ਛੋਟਾ ਤੌਲੀਆ

5. ਹੋਰ

- ☐ ਅਭਿਆਸ ਪੁਸਤਿਕਾ/ਨੋਟ ਬੁਕ
- ☐ ਕਲਮ ਅਤੇ ਪੈਨਸਿਲ
- ☐ ਕੈਮਰਾ
- ☐ ਲਾਂਡ੍ਰੀ ਲਈ ਪਲਾਸਟਿਕ ਬੈਗ
- ☐ ਟਾਰਚ ਅਤੇ ਬੈਟਰੀਆਂ
- ☐ ਸਟੈਂਪ ਲਗਿਆ ਅਤੇ ਪਤਾ ਲਿੱਖਿਆ ਡਾਕ ਲਿਫਾਫਾ

6. ਖਰਚਨ ਲਈ ਪੈਸੇ: $......... ਤੋਂ ਵੱਧ ਨਹੀਂ

(School letterhead/logo)

(Date)

ਇਹ ਤੁਹਾਡੀ ਔਲਾਦ ਦੇ ਸਕੂਲ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੀ ਲਈ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਜਾਣਕਾਰੀ ਹੈ।

ਮਾਪਿਆਂ/ਗਾਰਡੀਅਨਾਂ ਲਈ ਇਹ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ ਕਿ ਉਹ ਸਹੀ ਸਮੇਂ ਤੇ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਸਕੂਲ ਲਿਆਣ ਅਤੇ ਸਕੂਲੋਂ ਲੈ ਕੇ ਜਾਣ।

ਜਮਾਤ ਦਾ ਸਮਾਂ

ਜਮਾਤਾਂ ਸਵੇਰੇ ……………………….……am (time) ਵਜੇ ਸ਼ੁਰੂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ ਅਤੇ ਦੁਪਹਿਰੇ ………………………………pm (time) ਵਜੇ ਸਮਾਪਤ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ।

ਜਮਾਤ ਦੇ ਉੱਤੇ ਦਿੱਤੇ ਸਮੇਂ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਅਤੇ ਇਸਦੇ ਬਾਅਦ ਟੀਚਰਾਂ ਦੁਆਰਾ ਬੱਚਿਆਂ ਦਾ ਸੁਪਰਵਿਜ਼ਨ

ਸਵੇਰ ਵੇਲੇ

ਸਕੂਲ ਵਿੱਚ ਸਵੇਰ ਵੇਲੇ ਟੀਚਰ ਮੌਜੂਦ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਜੋ ਸਵੇਰੇ ………………………..am (time) ਵਜੇ ਤੋਂ ਲੈ ਕੇ ਜਮਾਤ ਦੇ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋਣ ਦੇ ਸਮੇਂ ਤੱਕ ਤੁਹਾਡੀ ਔਲਾਦ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਇਸ ਸਮੇਂ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਸਕੂਲ ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ ਸੁਪਰਵਿਜ਼ਨ ਉਪਲਬਧ ਨਹੀਂ ਕਰਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਕ੍ਰਿਪਾ ਕਰਕੇ ਇਸ ਸਮੇਂ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਆਪਣੀ ਔਲਾਦ ਨੂੰ ਸਕੂਲ ਨਾ ਲਿਆਓ।

ਦੁਪਹਿਰੋਂ ਬਾਅਦ

ਸਕੂਲ ਦੇ ਬੰਦ ਹੋਣ ਦੇ ਆਮ ਸਮੇਂ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੁਪਹਿਰ ਬਾਅਦ ………………………..pm (time) ਵਜੇ ਤੱਕ ਤੁਹਾਡੀ ਔਲਾਦ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਲਈ ਸਕੂਲ ਵਿੱਚ ਟੀਚਰ ਮੌਜੂਦ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਕ੍ਰਿਪਾ ਕਰਕੇ ਦੁਪਹਿਰ ਬਾਅਦ ………………………..pm (time) ਵਜੇ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਆਪਣੀ ਔਲਾਦ ਨੂੰ ਸਕੂਲ ਤੋਂ ਲੈ ਜਾਓ। ਇਸ ਸਮੇਂ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਸਕੂਲ ਤੋਂ ਆਪਣੀ ਔਲਾਦ ਨੂੰ ਲੈ ਜਾਣ ਦੀ ਜ਼ੁੰਮੇਵਾਰੀ ਮਾਪੇ/ਗਾਰਡੀਅਨ ਦੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਇਸ ਸਮੇਂ ਦੇ ਬਾਅਦ ਸਕੂਲ ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ ਸੁਪਰਵਿਜ਼ਨ ਉਪਲਬਧ ਨਹੀਂ ਕਰਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਸਕੂਲ ਦੇਖਰੇਖ ਪ੍ਰੋਗ੍ਰਾਮ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਅਤੇ ਇਸਦੇ ਬਾਅਦ

ਸਾਡੇ ਸਕੂਲ ਵਿੱਚ ਸਕੂਲ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਅਤੇ ਇਸਦੇ ਖਤਮ ਹੋਣ ਦੇ ਬਾਅਦ ਦਾ ਦੇਖਰੇਖ ਪ੍ਰੋਗ੍ਰਾਮ ਉਪਲਬਧ ਹੈ: ☐

ਇਹ ਪ੍ਰੋਗ੍ਰਾਮ ਸਕੂਲੀ ਕਾਰਜ-ਦਿਨਾਂ ਦੌਰਾਨ ਸਵੇਰੇ …………………am (time) ਵਜੇ ਤੋਂ ਲੈ ਕੇ ਸਵੇਰੇ …………………….am ਵਜੇ ਤਕ ਅਤੇ ਦੁਪਹਿਰ ਬਾਅਦ ……………………………pm (time) ਵਜੇ ਤੋਂ ਲੈ ਕੇ …….…………….pm (time) ਵਜੇ ਤਕ ਚਲਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ ਔਲਾਦ ਨੂੰ ਸਕੂਲੀ ਕਾਰਜ-ਸਮੇਂ ਬਾਅਦ ਸੁਪਰਵਿਜ਼ਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਸਕੂਲ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋਣ ਅਤੇ ਇਸਦੇ ਖਤਮ ਹੋਣ ਦੇ ਬਾਅਦ ਦੇਖਰੇਖ ਪ੍ਰੋਗ੍ਰਾਮ ਬਾਰੇ ਪੁੱਛਗਿਛ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ/ਚਾਹੁੰਦੀ ਹੋ, ਤਾਂ ਇਸ ਪ੍ਰੋਗ੍ਰਾਮ ਵਿੱਚ ਸਥਾਨ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਕ੍ਰਿਪਾ ਕਰਕੇ …………………………………………….………… ਨਾਲ ………………………………………….. (telephone) ਤੇ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।

ਸਾਡੇ ਸਕੂਲ ਵਿੱਚ ਸਕੂਲ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਅਤੇ ਇਸਦੇ ਖਤਮ ਹੋਣ ਦੇ ਬਾਅਦ ਕੋਈ ਦੇਖਰੇਖ ਪ੍ਰੋਗ੍ਰਾਮ ਉਪਲਬਧ ਨਹੀਂ ਹੈ: ☐

ਕ੍ਰਿਪਾ ਕਰਕੇ ਧਿਆਨ ਦਿਓ ਕਿ ਸਕੂਲ ਵਿੱਚ ਸਕੂਲ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋਣ ਅਤੇ ਇਸਦੇ ਖ਼ਤਮ ਹੋਣ ਬਾਅਦ ਦਾ ਕੋਈ ਦੇਖਰੇਖ ਪ੍ਰੋਗ੍ਰਾਮ ਉਪਲੱਬਧ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ ਔਲਾਦ ਨੂੰ ਸਕੂਲੀ ਸੁਪਰਵਿਜ਼ਨ ਸਮੇਂ ਦੇ ਬਾਹਰ ਸੁਪਰਵਿਜ਼ਨ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਇਹ ਮਾਪਿਆਂ/ਗਾਰਡੀਅਨ ਦੀ ਜ਼ੁੰਮੇਵਾਰੀ ਹੈ ਕਿ ਉਹ ਉਚਿਤ ਚਾਇਲਡ ਕੇਅਰ ਦੀ ਵਿਵਸਥਾ ਕਰਨ।

ਹਸਤਾਖਰ………………………………………

ਤਰੀਕ...

(ਉਨ੍ਹਾਂ ਸੈਰ-ਸਪਾਟਿਆਂ ਲਈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਾਸਤੇ ਪ੍ਰਿੰਸੀਪਲ ਦੀ ਰਜਾਮੰਦੀ ਦੇ ਨਾਲ ਕਿਸੇ ਨਿਜੀ ਮਾਲਕੀ ਵਾਲੀ ਗੱਡੀ ਵਿੱਚ ਯਾਤਰਾ ਕਰਨਾ ਲੋੜੀਂਦਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਜਿਸ ਵਾਸਤੇ ਕੌਂਸਲ ਦੀ ਰਜਾਮੰਦੀ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ)

(School letterhead/logo)

(Date)

ਸੈਰ-ਸਪਾਟੇ ਦਾ ਸਿਰਲੇਖ: ……………………………………………………………………………………………

ਸੈਰ-ਸਪਾਟੇ ਤੇ ਜਾਣ ਦੀ ਥਾਂ: ………………………………………………………………………………………

ਸੈਰ-ਸਪਾਟੇ ਦੀ ਤਰੀਕ(ਕਾਂ): ……………………………………………………………………………

ਆਉਣ-ਜਾਉਣ ਦੇ ਸਮੇਂ: ………………………………………………………………………………………

ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਇੱਕ ਨਿਜੀ ਮਾਲਕੀ ਵਾਲੀ ਗੱਡੀ ਵਿੱਚ ਸਫਰ ਕਰਣਗੇ ਜਿਹੜੀ ……………………………………………. **ਦੁਆਰਾ ਡਰਾਇਵ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ ਜੋਕਿ ਸੁਪਰਵੀਜਨ ਸਟਾਫ ਦਾ ਸਦੱਸ ਹੈ।**

ਸਟਾਫ ਦੇ ਸਦੱਸ ਅਤੇ ਸੁਪਰਵਾਇਜ਼ਰ: ………………………………………………………………………………..

ਖਰਚਾ: $………………

ਲੰਚ:

- ☐ ਤੁਹਾਡੀ ਔਲਾਦ ਨੂੰ ਅਟੁੱਟ ਕਂਟੇਨਰਾਂ ਵਿੱਚ ਲੰਚ ਅਤੇ ਡ੍ਰਿੰਕ ਲਿਆਉਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।
- ☐ ਸੈਰ-ਸਪਾਟੇ ਤੇ ਲੰਚ $.... ਦੇਕੇ ਖਰੀਦੀਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।
- ☐ ਲੰਚ ਦਾ ਖਰਚਾ ਸੈਰ-ਸਪਾਟੇ ਦੇ ਖਰਚਿਆਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ।

ਲਾਜ਼ਮੀ ਕਪੜੇ ਅਤੇ ਸਮੱਗਰੀ:……………………………………………………………………………

……..

……..

ਸੈਰ-ਸਪਾਟੇ ਤੇ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਵਿੱਚ ਸੰਪਰਕ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਨਾਂ ਅਤੇ ਸੰਪਰਕ ਵੇਰਵਾ: ……………………………………….

………

ਹੋਰ:…….

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਕੋਈ ਚਿੰਤਾਵਾਂ ਹਨ, ਤਾਂ ਕ੍ਰਿਪਾ ਕਰਕੇ …………………………………………………… **ਨੂੰ**

…………………………..……. (phone number) **ਤੇ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।**

(ਉਨ੍ਹਾਂ ਸੈਰ-ਸਪਾਟਿਆਂ ਲਈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਾਸਤੇ ਪ੍ਰਿੰਸੀਪਲ ਦੀ ਰਜਾਮੰਦੀ ਦੇ ਨਾਲ ਕਿਸੇ ਨਿਜੀ ਮਾਲਕੀ ਵਾਲੀ ਗੱਡੀ ਵਿੱਚ ਯਾਤਰਾ ਕਰਨਾ ਲੋੜੀਂਦਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਜਿਸ ਵਾਸਤੇ ਕੌਂਸਲ ਦੀ ਰਜਾਮੰਦੀ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ)

ਮਾਪਿਆਂ ਦੀ ਸਹਿਮਤੀ:

ਮੈਂ ਆਪਣੇ ਪੁੱਤ/ਧੀ .... (ਪੂਰਾ ਨਾਂ) ਨੂੰ ਭਾਗ ਲੈਣ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਦਿੰਦਾ/ਦਿੰਦੀ ਹਾਂ।

ਮਾਪੇ/ਗਾਰਡੀਅਨ ....(ਪੂਰਾ ਨਾਂ)

.... (ਹਸਤਾਖਰ)

.... (ਤਰੀਕ)

ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਵਿੱਚ ਮੇਰੇ ਨਾਲ ਇਹਨਾਂ ਤਰੀਕਿਆਂ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ:

.... ਜਾਂ ....

ਮੇਡੀਕਲ ਦੇਖਰੇਖ ਲਈ ਸਹਿਮਤੀ

ਉਨ੍ਹਾਂ ਹਾਲਾਤਾਂ ਵਿੱਚ ਜਿੱਥੇ ਟੀਚਰ-ਇਨ-ਚਾਰਜ ਮੇਰੇ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਨਹੀਂ ਕਰ ਪਾਵੇਗਾ, ਜਾਂ ਮੇਰੇ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਣਾ ਅਸੰਭਵ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਮੈਂ ਟੀਚਰ-ਇਨ-ਚਾਰਜ ਨੂੰ ਅਧਿਕਾਰ ਦਿੰਦਾ/ਦਿੰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਉਹ:

- ਮੇਰੀ ਔਲਾਦ ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਡਾਕਟਰ ਦੁਆਰਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਸਮਝੀ ਜਾਣ ਵਾਲੀ ਮੇਡੀਕਲ ਜਾਂ ਸਰਜਰੀ ਸੰਬੰਧੀ ਦੇਖਰੇਖ ਦੇਣ ਲਈ ਸਹਿਮਤੀ ਦੇਣ
- ਆਪਣੇ ਦੁਆਰਾ ਉਚਿਤ ਰੂਪ ਨਾਲ ਲਾਜ਼ਮੀ ਸਮਝੀ ਜਾਣ ਵਾਲੀ ਮੁਢਲੀ ਡਾਕਟਰੀ ਸਹਾਇਤਾ (ਫਸਟ ਏਡ) ਦੇਣ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਨ।

ਹਸਤਾਖਰ: ....(ਮਾਪੇ/ਗਾਰਡੀਅਨ)

ਤਰੀਕ: ....

ਸਕੂਲ ਕੌਂਸਲ ਤੋਂ ਮਨਜ਼ੂਰਸ਼ੁਦਾ ਸੈਰ-ਸਪਾਟੇ ਲਈ ਗੁਪਤ ਮੈਡੀਕਲ ਜਾਣਕਾਰੀ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ ਔਲਾਦ ਕਿਸੇ ਮੈਡੀਕਲ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਵਿੱਚ ਹੈ ਤਾਂ ਸਕੂਲ ਇਸ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਾ ਪ੍ਰਯੋਗ ਕਰੇਗਾ। ਸਾਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਗੁਪਤ ਰੱਖੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਸੈਰ-ਸਪਾਟਾ ਪ੍ਰੋਗ੍ਰਾਮ ਦਾ ਸੰਚਾਲਨ ਕਰਦੇ ਸਮੇਂ ਇਸ ਫ਼ਾਰਮ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਿਲ ਜਾਣਕਾਰੀ ਵਰਤਮਾਨ ਹੋਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਕੋਈ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਸਕੂਲੀ ਮਨਜ਼ੂਰਸ਼ੁਦਾ ਸੈਰ-ਸਪਾਟੇ ਦੌਰਾਨ ਚੋਟ ਲਗਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਪੂਰੇ ਮੈਡੀਕਲ ਖਰਚੇ ਦਾ ਭਾਰ ਮਾਪਿਆਂ ਨੂੰ ਚੁੱਕਣਾ ਹੋਵੇਗਾ, ਉਸ ਪਰਿਸਥਿਤੀ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਸਿੱਖਿਆ ਅਤੇ ਅਧਿਆਪਨ ਵਿਭਾਗ ਨੂੰ ਇਸਦੇ ਲਈ ਜ਼ੁੰਮੇਵਾਰ ਮੰਨਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ (ਜ਼ਿੰਮੇਦਾਰੀ ਆਪੇ ਆਪ ਹੀ ਨਹੀਂ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ)। ਮਾਪੇ ਜੇਕਰ ਚਾਹੁਣ ਤਾਂ ਉਹ ਕਿਸੇ ਵਪਾਰਕ ਬੀਮਾਕਰਤਾ ਤੋਂ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਦੁਰਘਟਨਾ ਬੀਮਾ ਕਵਰ (ਸਟੂਡੇਂਟ ਐਕਸਿਡੇਂਟ ਇੰਸ਼ਯੋਰੇਂਸ ਕਵਰ) ਖਰੀਦ ਸੱਕਦੇ ਹਨ।

ਸੈਰ-ਸਪਾਟੇ/ਪ੍ਰੋਗ੍ਰਾਮ ਦਾ ਨਾਂ: ……………………………………………………………………………..

ਤਰੀਕ(ਕਾਂ): ………………………………………………………………………………………..

ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਦਾ ਨਾਂ: ……………………………………………………………………………….

ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਦਾ ਪਤਾ: ………………………………………………………………………………...

ਪੋਸਟਕੋਡ: ……….

ਜਨਮ ਦੀ ਤਰੀਕ: ……………………………………………………………………**ਜਮਾਤ:** ……....…

ਮਾਪੇ/ਗਾਰਡੀਅਨ ਦਾ ਪੂਰਾ ਨਾਂ: ……………………………………………………………………..

ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਟੇਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ: *ਕੰਮ ਦੇ ਸਮੇਂ ਦੇ ਬਾਅਦ*……………………. *ਕੰਮ ਦੇ ਸਮੇਂ ਦੇ ਦੌਰਾਨ*……………………….....

ਉਸ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਨਾਂ ਜਿਸ ਨਾਲ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਵਿੱਚ ਸੰਪਰਕ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ (ਜੇਕਰ ਮਾਪੇ/ਗਾਰਡੀਅਨ ਤੋਂ ਵੱਖ ਹੋਵੇ ਤਾਂ):

……

ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਟੇਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ: *ਕੰਮ ਦੇ ਸਮੇਂ ਦੇ ਬਾਅਦ* …………………… *ਕੰਮ ਦੇ ਸਮੇਂ ਦੇ ਦੌਰਾਨ* ……………………….....

ਫੈਮਿਲੀ ਡਾਕਟਰ ਦਾ ਨਾਂ:…………………………………………………………………………..

ਫੈਮਿਲੀ ਡਾਕਟਰ ਦਾ ਪਤਾ: ……………………………………………………………………………..

ਫੋਨ ਨੰਬਰ: ……………………………………………………………………………………...

ਮੇਡੀਕੇਅਰ ਨੰਬਰ: ……………………………………………………………………………………..

ਮੇਡੀਕਲ/ਹਸਪਤਾਲ ਇੰਸਯੋਰੇਂਸ ਫੰਡ: ……………………………………………………………………..

ਮੈਂਬਰ ਨੰਬਰ: ………………………………………………………………………………………

ਐਂਬੂਲੈਂਸ ਸਬਸਕ੍ਰਾਇਬਰ? ☐ ਹਾਂ ☐ ਨਹੀਂ ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਐਂਬੂਲੈਂਸ ਨੰਬਰ:

ਕੀ ਇਹ ਪਹਿਲੀ ਵਾਰ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਔਲਾਦ ਘਰੋਂ ਦੂਰ ਹੋਵੇਗੀ? ☐ ਹਾਂ ☐ ਨਹੀਂ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ ਔਲਾਦ ਨੂੰ ਹੇਠਾਂ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਵਿਚੋਂ ਕੋਈ ਸਮੱਸਿਆ ਹੈ ਤਾਂ ਕ੍ਰਿਪਾ ਕਰਕੇ ਸਹੀ ਦਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਗਾਉ:

☐ ਦਮਾ (ਜੇਕਰ ਸਹੀ ਦਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਗਾਇਆ ਹੈ ਤਾਂ ਕ੍ਰਿਪਾ ਕਰਕੇ ਦਮਾ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਯੋਜਨਾ ਪੂਰੀ ਕਰੋ)

☐ ਐਨਾਫਿਲਿਕਸਸ (ਸਹੀ ਦਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਗਾਉਣ ‘ਤੇ ਕੈਂਪ ਜਾਂ ਸੈਰ-ਸਪਾਟੇ ਲਈ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਯੋਜਨਾ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰੋ ਅਤੇ ਇਸਨੂੰ ਅਪਡੇਟ ਕਰੋ)

☐ ਨੀਂਦ ਦੌਰਾਨ ਬਿਸਤਰੇ ਵਿੱਚ ਪਿਸ਼ਾਬ ਕਰਨਾ ☐ ਬੇਹੋਸ਼ ਹੋ ਜਾਣਾ ☐ ਡਾਇਬੀਟਿਜ਼ ☐ ਚੱਕਰ ਆਣੇ ☐ ਮਾਇਗ੍ਰੇਨ

☐ ਦਿਲ ਦੀ ਬੀਮਾਰੀ ☐ ਨੀਂਦ ਵਿੱਚ ਚੱਲਣ ਦੀ ਬੀਮਾਰੀ ☐ ਯਾਤਰਾ ਕਰਦੇ ਸਮੇਂ ਉਲਟੀ ਆਉਣਾ ☐ ਕਿਸੇ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੇ ਦੌਰੇ ਪੈਣੇ

☐ ਹੋਰ: …………………………………………………………………………………………………

ਤੈਰਾਕੀ ਕਾਬਲੀਅਤ *(ਕ੍ਰਿਪਾ ਕਰਕੇ ਉਸ ਦੂਰੀ ਤੇ ਸਹੀ ਦਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਗਾਉ ਜਿਹੜੀ ਤੁਹਾਡੀ ਔਲਾਦ ਆਰਾਮ ਨਾਲ ਤੈਰ ਕੇ ਪੂਰੀ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ)*

☐ ਤੈਰ ਨਹੀਂ ਸਕਦੀ ਹੈ (0m) ☐ ਕਮਜ਼ੋਰ ਤੈਰਾਕ (<50m) ☐ ਠੀਕ-ਠਾਕ ਤੈਰਾਕ (50-100m)

☐ ਜੋਗ ਤੈਰਾਕ (100-200m) ☐ ਸ਼ਕਤੀਸ਼ਾਲੀ ਤੈਰਾਕ (200m+)

ਐਲਰਜੀਆਂ *(ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ ਔਲਾਦ ਨੂੰ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀ ਕਿਸੇ ਚੀਜ ਤੋਂ ਐਲਰਜੀ ਹੈ ਤਾਂ ਕ੍ਰਿਪਾ ਕਰਕੇ ਉਸਦੇ ਅੱਗੇ ਸਹੀ ਦਾ ਨਿਸ਼ਾਲ ਲਗਾਉ)*

☐ ਪੈਨਸਿਲੀਨ ☐ ਹੋਰ ਦਵਾਇਆਂ: ………………………………………………………………………………

☐ ਖਾਣ ਦੀਆਂ ਚੀਜ਼ਾਂ: ……………………………………………………………………………………………...

☐ ਹੋਰ : ………………………………………………………………………………….

ਇਨ੍ਹਾਂ ਐਲਰਜੀਆਂ ਲਈ ਕਿਹੋ ਜਿਹੀ ਖਾਸ ਦੇਖਰੇਖ ਦਾ ਸੁਝਾਅ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ? …………………………………………….......

………

ਅੰਤਿਮ ਟਿਟਨੇਸ ਟੀਕਾਕਰਨ ਦਾ ਸਾਲ: ………………………………………………………………….

……….

ਟਿਟਨੇਸ ਦਾ ਟੀਕਾ ਆਮ-ਤੌਰ 'ਤੇ ਪੰਜ ਸਾਲ (ਟ੍ਰਿਪਲ ਐਨਟਿਜਨ ਜਾਂ CDT ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ) ਜਾਂ ਪੰਦਰਾਂ ਸਾਲ (ADT ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ) ਦੀ ਉਮਰ ਵਿੱਚ ਲਗਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਦਵਾਈਆਂ

ਕੀ ਤੁਹਾਡੀ ਔਲਾਦ ਕਿਸੇ ਦਵਾਈ (ਦਵਾਈਆਂ) ਦਾ ਇਸਤੇਮਾਲ ਕਰ ਰਹੀ ਹੈ? ☐ ਹਾਂ ☐ ਨਹੀਂ

ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਦਵਾਈ ਦਾ ਨਾਂ ਅਤੇ ਖੁਰਾਕ ਦੱਸੋ ਅਤੇ ਇਹ ਦੱਸੋ ਕਿ ਇਹ ਕਦੋਂ ਅਤੇ ਕਿਵੇਂ ਲੈਣੀ ਹੈ।

………..

………..

ਸਾਰੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਟੀਚਰ-ਇਨ-ਚਾਰਜ ਨੂੰ ਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾਣੀਆਂ ਚਾਹੀਦੀਆਂ ਹਨ। ਸਾਰੇ ਕੰਟੇਨਰਾਂ ਉੱਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਔਲਾਦ ਦਾ ਨਾਂ, ਲਈ ਜਾਣ ਵਾਲੀ ਖੁਰਾਕ ਅਤੇ ਇਹ ਲਿਖਿਆ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਕਿ ਖੁਰਾਕ ਕਦੋਂ ਅਤੇ ਕਿਵੇਂ ਲੈਣੀ ਹੈ। ਦਵਾਈਆਂ ਕਰਮਚਾਰੀ ਆਪਣੇ ਕੋਲ ਰੱਖਣਗੇ ਅਤੇ ਲੋੜ ਮੁਤਾਬਕ ਇਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਦੇਣਗੇ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ ਔਲਾਦ ਲਈ ਇਹ ਜਰੂਰੀ ਜਾਂ ਉਚਿਤ ਹੋਵੇ ਕਿ ਉਹ ਆਪਣੀ ਦਵਾਈ ਆਪਣੇ ਕੋਲ ਰੱਖੇ (ਉਦਾਹਰਣ ਵਜੋਂ:, ਅਸਥਮਾ ਪਫਰਸ ਜਾਂ ਡਾਇਬਿਟੀਜ਼ ਲਈ ਇੰਸੁਲਿਨ) ਤਾਂ ਟੀਚਰ-ਇਨ-ਚਾਰਜ ਨੂੰ ਦੱਸੋ। ਕੋਈ ਬੱਚਾ/ਬੱਚੀ ਕੇਵਲ ਟੀਚਰ-ਇਨ-ਚਾਰਜ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਨਾਲ ਹੀ ਦਵਾਈ ਆਪਣੇ ਕੋਲ ਰੱਖ ਸਕਦਾ/ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਮੈਡੀਕਲ ਸਹਿਮਤੀ

ਉਨ੍ਹਾਂ ਹਾਲਾਤਾਂ ਵਿੱਚ ਜਿੱਥੇ ਟੀਚਰ-ਇਨ-ਚਾਰਜ ਮੇਰੇ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਨਹੀਂ ਕਰ ਪਾਵੇਗਾ, ਜਾਂ ਮੇਰੇ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਣਾ ਅਸੰਭਵ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਮੈਂ ਟੀਚਰ-ਇਨ-ਚਾਰਜ ਨੂੰ ਅਧਿਕਾਰ ਦਿੰਦਾ/ਦਿੰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਉਹ:

- ਮੇਰੀ ਔਲਾਦ ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਡਾਕਟਰ ਦੁਆਰਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਸਮਝੀ ਜਾਣ ਵਾਲੀ ਮੈਡੀਕਲ ਜਾਂ ਸਰਜਰੀ ਸੰਬੰਧੀ ਦੇਖਰੇਖ ਦੇਣ ਲਈ ਸਹਿਮਤੀ ਦਵੇ।
- ਆਪਣੇ ਦੁਆਰਾ ਉਚਿਤ ਰੂਪ ਨਾਲ ਲਾਜ਼ਮੀ ਸਮਝੀ ਜਾਣ ਵਾਲੀ ਮੁਢਲੀ ਡਾਕਟਰੀ ਸਹਾਇਤਾ (ਫਸਟ ਏਡ) ਦੇਣ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਣ।

ਮਾਪੇ/ਗਾਰਡੀਆਨ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ (ਨਾਂ ਉੱਤੇ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ) …………………………………………………………

ਤਰੀਕ: ……………………………………………………………………………………………………

ਸਿੱਖਿਆ ਅਤੇ ਅਧਿਆਪਨ ਵਿਭਾਗ (Department of Education and Training) ਇਹ ਲਾਜ਼ਮੀ ਬਣਾਉਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਸਹਿਮਤੀ ਉੱਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਸਾਰੇ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਲਈ ਹਸਤਾਖਰ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਜੋ ਸਕੂਲ ਕੌਂਸਲ ਦੁਆਰਾ ਮੰਜ਼ੂਰਸ਼ੁਦਾ ਸਰਕਾਰੀ ਸਕੂਲੀ ਸੈਰ-ਸਪਾਟੇ ਵਿੱਚ ਭਾਗ ਲੈਂਦੇ ਹਨ।

ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਔਲਾਦ ਦੇ ਭਾਗ ਲੈਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਸੈਰ-ਸਪਾਟੇ/ਪ੍ਰੋਗ੍ਰਾਮ ਬਾਰੇ ਵਿੱਚ ਵਿਸਤਾਰ ਨਾਲ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਇੱਕ ਮਾਪੇ ਸਹਿਮਤੀ ਫ਼ਾਰਮ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਈ ਹੋਰ ਸਵਾਲ ਹਨ, ਤਾਂ ਪ੍ਰੋਗ੍ਰਾਮ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਸਕੂਲ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।